



MASTERCLASSES / COURSES

COUPON ISCRIZIONE / ENROLMENT

(Put X or compile in every side of interest)

Studente Effettivo

Uditore/Auditor

Seminario

Masterclasses

Corso di Perfezionamento/Course

Nome/Firstname.....

Cognome/Surname.....

Data e luogo di nascita/Date of birth and place.....

Residenza/Home address.....cap/postale code.....

Cittadinanza/Nationality.....

Telefono/Telephone /Mobile Phone

E mail.....

Codice fiscale/fiscal code.....

Strumento-organico /Your instrument/ Type of ensemble.....

Giorni di lezione preferibili/Lesson days you prefer.....

Repertorio/Composers you play.....
.....

Richiesta pianista accompagnatore/ Request pianist.....

Livello di corso di studi/Musical Qualifications.....

Data/Date..... Firma/ Signature.....

INVIARE COUPON /SEND TO (e mail) ARTEria associazione d'arte e cultura vico xx
settembre 2 – 75100 Matera - e mail : amministrazione@arteriamatera.it | Cell.333.4984245
333.9813464 | PAY: IBAN IT94Q0538716101000007000391. (BIC BPMOIT22 XXX)